|  |
| --- |
| **BAMLANIVIMAB**  **Objednávka / žádost o poskytnutí LP dle § 82 odst. 4 zákona o léčivech** |

**Objednávající zdravotnické zařízení: Oblastní nemocnice Mladá Boleslav a.s.**

**nemocnice Středočeského kraje**

**V Klementa 147**

**Mladá Boleslav**

**293 01**

**IČO 27256456**

**Objednávka č.:**

**Datum vystavení objednávky:** 06.04.2021

**Způsob převzetí:**

**Pozn.:**

**Vyřizuje (kontakt):**

**Objednáváme:**

**Název: Množství:**

**Bamlanivimab inj 700mg/20ml 10 ks**

**Bereme na vědomí, že cenu bamlanivimabu považuje firma ELI LILLY dle ustanovení ve smlouvě za obchodní tajemství a nesmí se zveřejnit v registru smluv ani v metadatech.**

**Bereme na vědomí, že 2x měsíčně budeme lékárně FTN hlásit počet balení, které se ve vašem zdravotnickém zařízení aplikovalo pacientům.**